FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE1584
FECHA: 11/07/2024 16:00:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/08/2024

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA. LIMITADA

NIT : 822002671-3 Cod. Prestador salud: 500010094001
CRA 40 35 42. BARZAL ALTO
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

NIT : 901541154 - 5
KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY. APIAY
Villavicencio, Meta, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 98a1aab83dd8798d6bb44024489a616314340e9cbce4f577d858f3d974da13b666c5b129a79101b8cbe0976fdba56627

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-07-01 **hasta** 2024-07-31								
Modalidad: Por servicio **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 27081822 - YAMILE FACSILIE MACIAS CADENA - OTRO - 279 - OTRO								
1	904102	HORMONA ANTIDIURETICA . AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1614569	1,00	$ 125.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 125.000,00

Subtotal	**$ 125.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 125.000,00**

Numeración autorizada del FE1045 al FE10000 resolución DIAN #18764066927091 del 2024-03-07 hasta 2026-03-07.

Firma digital:
KHRpXSxnsOgTd2HtrCBjQI74AEmCm5smhVEqSa6bMKjbp4Eu6rR/HTwRCJQ8RvoCZxvqtlHXmoH5dIObTLzCvsl+BfTzfthc9jpmBQOOsYCkQxmKA2WddiUcsL/iWKRqwBYjH5t0MhapCFc1kLauqdnQ5w9EGHUpKZqDHxNKZ9SqqEHmXoVisMCOnqLd3J1wP41YGnlpxV4Ape1535Gn06fNEBq4jNLAjOV6gWMLyBbLBNSH/YkXGld7LjdDNiMQV958ZxS/tuSrZBH5L81ohdenbM2/BIIVc0yc4V2ZKOGBR82HHznKSbzNBSz1c+lHRl+U9042WBLv2W3FMgQaUw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA